



Staffanstorps
kommun

Ansökan om skolgång med matematikprofil på Baldersskolan - åk 7

Elevuppgifter		Ansökan avser läsår:
Elev Förnamn och efternamn		Personnr (xxxxxx-xxxx)
Kommer eleven vara folkbokförd i Staffanstorps kommun Nej Ja, eleven är redan folkbokförd i Staffanstorp Ja, fr.om.:		
Vårdnadshavare 1 Förnamn och efternamn	Telefonnummer	Epost
Nuvarande adress	Postnummer	Ort
Kommande adress i Staffanstorps kommun	Postnummer	Ort
Vårdnadshavare 2 Förnamn och efternamn	Telefonnummer	Epost
Nuvarande adress	Postnummer	Ort
Kommande adress i Staffanstorps kommun	Postnummer	Ort

Skolans uppgifter

Nuvarande skola	Kommun
Klassföreståndare/mentor	Telefonnummer
Språkval Tyska Franska Spanska Förstärkt svenska/engelska	
Modersmål om annat än svenska	Modersmålsundervisning önskas Nej Ja, språk:

Modersmålsundervisning kräver en separat ansökan!

Vårdnadshavares underskrift – finns två vårdnadshavare måste båda skriva på

Vårdnadshavare 1		Vårdnadshavare 2	
Ort	Datum	Ort	Datum

Ansökan skickas till: Staffanstorps kommun
Utbildningsförvaltningen
245 80 Staffanstorp

Skolans beslut

Elev antas ej Elev antas fr.om.:	Klass	Mentor
Rektors underskrift	Ort	Datum
Namnförtydligande	Skola	